



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Superintendência Regional Sudeste II
Coordenação de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística
Divisão de Logística, Licitações e Contratos
Serviço de Licitações

Anexo

ANEXO VI

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS
(EM PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE)

SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL SUDESTE II - UASG 510180

PROCESSO Nº 35014.096253/2024-81.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº ____/____

Ilmo. Sr. Pregoeiro:

A Empresa _____, CNPJ nº _____, sediada _____(endereço completo)_____, se propõe a executar os serviços discriminados abaixo, atendendo todas as condições estipuladas no Edital de Licitação, e nos valores abaixo:

LOTE	ITEM	UNIDADE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	1	Superintendência Regional Sudeste II	Assistente Administrativo	posto	20			
	2		Recepcionista	posto	5			
	3		Copeiro	posto	1			
	4		Carregador	posto	5			
	6	Gerência Executiva Belo Horizonte	Assistente Administrativo	posto	2			
	7	Gerência Executiva Barbacena	Assistente Administrativo	posto	2			
	8	Gerência Executiva Contagem	Assistente Administrativo	posto	2			
	9	Gerência Executiva Diamantina	Assistente Administrativo	posto	2			
	10	Gerência Executiva Divinópolis	Assistente Administrativo	posto	2			
	11	Gerência Executiva Governador Valadares	Assistente Administrativo	posto	2			
	12	Gerência Executiva Juiz de Fora	Assistente Administrativo	posto	2			
	13		Ascensorista	posto	2			
	14	Gerência Executiva Montes Claros	Assistente Administrativo	posto	2			
	15	Gerência Executiva Ouro Preto	Assistente Administrativo	posto	2			
	16	Gerência Executiva Poços de Caldas	Assistente Administrativo	posto	2			
	17	Gerência Executiva Teófilo Otoni	Assistente Administrativo	posto	2			
	18	Gerência Executiva Uberaba	Assistente Administrativo	posto	2			
	19	Gerência Executiva Uberlândia	Assistente Administrativo	posto	2			

20	Gerência Executiva Varginha	Assistente Administrativo	posto	2			
21	Gerência Executiva Vitória	Assistente Administrativo	posto	2			
TOTAL GLOBAL A CONTRATAR						R\$,...	R\$,...

TOTAL GLOBAL MENSAL = R\$,... (.....)
TOTAL GLOBAL ANUAL = R\$,... (.....)

Validade da Proposta de Preços: 60 (sessenta) dias, a contar da data de apresentação.

Dados para pagamento:

Banco (Nome/nº):

Agência:

Conta:

Informações para assinatura do Contrato:

Nome:

Cargo:

RG:

CPF:

Telefone/Fax:

E-mail:

Local e data.

Assinatura e Nome do Representante Legal da Empresa



Documento assinado eletronicamente por **CLAUDIA CURITIBA DA SILVA, Técnico do Seguro Social**, em 23/03/2026, às 13:26, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **24387710** e o código CRC **1B06CD62**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.096253/2024-81

SEI nº 24387710

Criado por [claudia.curitiba](#), versão 1 por [claudia.curitiba](#) em 03/03/2026 10:17:29.